

Szülői hozzájáruló nyilatkozat

Alulírott,
Lakcím:
Születési hely, idő

mint kiskorú gyermekem gondviselője

Gyermek neve:
Lakcíme:
Születési hely, idő:

hozzájárok, hogy Pataki Gabriella piercer / természetgyógyász

gyermekem számára: piercinget készítsen.

- Tudomásul veszem, hogy az elvégzett szolgáltatás tartósan, testésként a gyermekemben marad. (kivétel után esetlegesen luk, vagy heg maradhat a helyén)
- Tudomásul veszem, hogy Pataki Gabriella tájékoztatott Bennünket, hogy az ékszer behelyezése szúrással történik, és annak utókezeléséről kötelesek vagyunk gondoskodni.

Vállalom, hogy a szolgáltatás elvégzésével kapcsolatos költségeket megfizetem.

Szeged,

.....
Gondviselő